

CITTÀ DI BRA

**Spett.le Comune di Bra
Al Responsabile della Trasparenza**

**e p.c.:
Ufficio Stampa, Urp e Trasparenza**

OGGETTO: DICHIARAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE PER TITOLARI DI INCARICHI POLITICI – ANNO 2024 – DICHIARAZIONE AI SENSI ART. 14 D. LGS. N. 33/2013.

Io sottoscritto/a _____ **GIOVANNI FOGLIATO** _____

nato/a _____ **BRA** _____ il _____ **24/09/1961** _____

Carica ricoperta nel Comune di Bra _____ **SINDACO** _____,

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARO

(cancellare la voce che non interessa)

1. di ricoprire le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e di percepire i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

(indicare la carica ricoperta, l'ente pubblico o privato di appartenenza, il compenso annuo percepito)

2. Di possedere quanto segue:

1)			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
Proprietà	Alloggio civile abitazione	50	Italia
Proprietà	Box auto	50	Italia
Proprietà	Box auto	50	Italia
Proprietà	Casa civile abitazione	33,33	Italia

Proprietà	Box auto	33,33	Italia
-----------	----------	-------	--------

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

2)		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
Autovettura Volkswagen Tiguan		2015

3)			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

4)	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
AslCn2	Rappresentanza conferenza dei sindaci
Its Agroalimentare	Componente consiglio di amministrazione

5)	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Per la propaganda elettorale relativa alla elezione a: __SINDACO__ (carica)

DICHIARO

Di aver sostenuto spese per un totale di Euro __8742__

Di aver assunto obbligazioni per un valore di Euro _____

Di aver ottenuto dal Partito/lista/gruppo __Partito democratico__

finanziamenti e contributi pari ad Euro __1315__

servizi pari ad Euro _____

DICHIARO

- di NON essermi avvalso esclusivamente, per la propaganda elettorale concernente la elezione a: __SINDACO__ di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica di appartenenza.

Inoltre, alla presente dichiarazione, ALLEGO:

- **Curriculum vitae** (preferibilmente in formato europeo) ;
- **Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi** soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche da me presentata, così come previsto dal 2° punto dell'art. 2 della Legge 5 luglio 1982, n. 441;

Ai fini del disposto di cui all'art. 2 della legge n. 441/1982, come modificato dall'articolo 52, comma 1, lettera b) del D. Lgs. n. 33/2013, allego inoltre:

- **dichiarazione** del coniuge non separato nonché dei figli e dei parenti entro il secondo grado di parentela, in quanto gli stessi vi consentono, (come da modello)
- **unitamente alle copie** delle loro specifiche Dichiarazioni dei Redditi soggetti all'Imposta sui redditi delle persone fisiche.

OVVERO:

- **Dichiarazione di mancato consenso** (come da modello)

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che la presente dichiarazione e quanto allegato corrisponde al vero.

Bra, li __27/08/2024__

FIRMA DEL DICHIARANTE

P. Doga

Modulo Coniuge non separato

Dichiaro di **acconsentire** alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del coniuge non separato: _____

FIRMA DEL CONIUGE (non separato) _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

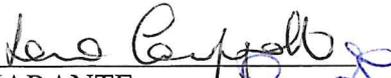
4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di **NON acconsentire** alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del coniuge non separato: LAURA CAMPIGOTTO

FIRMA DEL CONIUGE (non separato) 
FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE 
(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di **acconsentire** alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

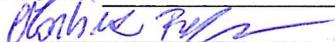
5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di **NON acconsentire** alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: MARTINA FOGLIATO

Grado di parentela FIGLIA

FIRMA DEL PARENTE 

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE

 (Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di **acconsentire** alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

6. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

7. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

8. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

9. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

10. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di **NON acconsentire** alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: DAVIDE FOGLIATO

Grado di parentela FIGLIO

FIRMA DEL PARENTE *David Fogliato*

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE *P. Doggi*

(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di **acconsentire** alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

11. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

12. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

13. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

14. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

15. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di **NON acconsentire** alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: PIERO FOGLIATO

Grado di parentela FRATELLO

FIRMA DEL PARENTE _____

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE

P. Fogliato (Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)